

do „Procedur postępowania” w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w latach 2013r. – 2014r. współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Fijewo, dnia .....

.....  
(pieczęćka OPS)

### **OCENA OKRESOWA (kwartalna)**

**zastosowanych w projekcie „Aktywna rodzina” FORM WSPARCIA (w tym instrumentów aktywnej integracji) - pod kątem ich racjonalności i efektywności oraz udziału Beneficjenta Ostatecznego projektu w zaplanowanych FORMACH WSPARCIA – w ramach KONTRAKTU SOCJALNEGO.**

**(GRUPA II – 2014r.)**

- **Za OKRES:** ..... / 2014r.
- **Imię i nazwisko:** ..... **Adres:** ..... **GRUPA** .....

#### **I) Koszty zastosowanych i sfinansowanych FORM WSPARCIA dla Beneficjenta Ostatecznego:**

Lp.	Rodzaj zastosowanych i sfinansowanych FORM WSPARCIA dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	OKRES zastosowania FORMY WSPARCIA (miesiąc)	Wydatkowana kwota W OKRESIE obejmującym ocenę okresową (zł)	Wydatek był racjonalny Tak/Nie; jeżeli Nie to, dlaczego?	Wydatek był efektywny Tak/Nie; jeżeli Nie, to dlaczego?
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
<b>WSPARCIE GRUPOWE</b>					
1/	<b>INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ</b> - uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)				
	<b>Razem</b> .....		.....zł		
	Trening interpersonalny (grupowy) - 15 godz.		.....zł		
	Warsztaty aktywizacji zawodowej (grupowe) - 15 godz.		.....zł		
	Warsztaty autoprezentacji – (grupowe) - 15 godz.		.....zł		
2/	<b>ZASIŁKI I POMOC W NATURZE (świadczenie pieniężne)</b>				
	<b>Razem</b> .....		.....zł		
	• Świadczenie pieniężne - zasiłek		.....zł		

Lp.	Rodzaj zastosowanych i sfinansowanych FORM WSPARCIA dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	OKRES zastosowania FORMY WSPARCIA (miesiąc)	Wydatkowana kwota W OKRESIE obejmującym ocenę okresową (zł)	Wydatek był racjonalny Tak/Nie; jeżeli Nie to, dlaczego?	Wydatek był efektywny Tak/Nie; jeżeli Nie, to dlaczego?
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
3/	<b>DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM</b>				
	<b>Razem .....</b>		<b>zł</b>		
	Wyjazd studyjne – do podmiotu ekonomii społecznej		.....zł		
<b>WSPARCIE INDYWIDUALNE</b>					
4/	<b>INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ</b> – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)				
	<b>Razem .....</b>		<b>zł</b>		
	Doradztwo zawodowe (indywidualne) – 3 godz./osoba		.....zł		
5/	<b>INSTRUMENT AKTYWIZACJI EDUKACYJNEJ</b>				
	<b>Razem .....</b>		<b>zł</b>		
	„Kurs zawodowy” – wg. indywidualnych potrzeb		.....zł		

**II) Koszty FORM WSPARCIA dla Beneficjenta Ostatecznego – wg. źródła finansowania oraz rodzaju wsparcia:**

1/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu - <u>WSPARCIE GRUPOWE</u> (zł) (poz.1, 2, 3)	
2/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu - <u>WSPARCIE INDYWIDUALNE</u> (zł) - (poz. 4, 5).	
3/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS oraz jst. (własne) poz. 1,2,3,4,5) (zł)	

III) Ocena udziału Beneficjenta Ostatecznego projektu w zaplanowanych FORMACH WSPARCIA w okresie: .....2014r.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OCENY DOKONALI:**

1) .....  
(data i podpis pracownika socjalnego)

2) .....  
(data i podpis Koordynatora projektu)

3) .....  
(data i podpis Kierownika OPS)

